

給与支払報告  
に係る給与所得者異動届出書  
特別徴収

市町村  
処理欄

苓北町長様		(特別徴収義務者) 給与支払者	住所(居所)又は所在地		特別徴収義務者指定番号		課 係		
平成 年 月 日提出			氏名又は名称		連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号		氏名 (電話番号)		
			個人番号又は法人番号						
給与所得者			(ア) 特別徴収税額 (年税額)	(イ) 徴収済額	(ウ) 未徴収税額 (ア)-(イ)	異動年月日	異動の事由	異動後の未徴収税額の徴収	退職時までの給与支払額
受給者番号 [整理番号]	氏名		円	月から 月まで	円		1.退職 2.転勤 3.休職 4.長期欠勤 5.死亡 6.その他	1.特別徴収継続 2.一括徴収 3.普通徴収 (理由)	円
個人番号									控除社会保険料額
給与の支払いを受けなくなった後の住所									円
新しい勤務先の名称及び所在地									円

給与の支払いを受けなくなった後の月割額(未徴収税額)を一括徴収する場合は、次の欄にも記載してください。

一括徴収の理由	徴収予定			市町村記入欄
1. 異動が平成 年12月31日 までで、申出があったため ( 月 日申出)	徴収予定日	徴収予定額	徴収予定額合計(上記(ウ)と同額)	
		円	円	
2. 異動が平成 年1月1日 以後で、特別徴収の継続の 希望がないため		円		
異動者印		円		